

5. Demayo F., et al. Mesenchymal-epithelial interactions in lung development and repair: are modeling and remodeling the same process? / F. Demayo, P. Minoo, C.G. Plopper et al. // Am. J. Physiol. Lung. Cell. Mol. Physiol. 2002,- 283 (3). P. 510-517.

ОСОБЕННОСТИ ТОПОГРАФИИ СОСУДОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ПРЕДПЛОДОВ И ПЛОДОВ

Черникова Г.Н.

Буковинский государственный медицинский университет

В настоящее время в связи с увеличением объема хирургических вмешательств на органах пищеварительного тракта детей и взрослых по поводу сосудистой патологии желудка, поджелудочной железы знание онтогенетических особенностей строения и топографии артериального русла этих органов необходимо в практическом плане, в частности, при расчетах резецируемых и реплантируемых отрезках желудочно-кишечного тракта [1, 2].

Цель. Изучить особенности развития и формирования топографии поджелудочной железы в пренатальном периоде развития человека.

Задачи и методы исследования. Выяснить особенности топографии сосудов поджелудочной железы у предплодов и плодов. Исследование проводилось на 15 предплодах и плодах 15,0-185,0 мм теменно-копчиковой длины (ТКД) с помощью макроскопии, изготовления и микроскопии серии последовательных гистологических срезов.

Результаты и выводы: По данным наших исследований у предплодов 15,0-17,8 мм (ТКД) от брюшной артерии к закладке поджелудочной железы идут селезеночная и общая печеночная артерия. Те же артерии у предплодов 19,5-22,0 мм ТКД во всех случаях проходят по задней поверхности у верхнего края тела и хвоста поджелудочной железы, выше селезеночной вены. Селезеночная артерия имеет прямой ход. В середине предплодного периода (предплоды 33,0-40,5 мм ТКД) от селезеночной артерии отходят веточки первого порядка, которые идут по передней и задней поверхностям поджелудочной железы, а от них отходят веточки второго и третьего порядков, они объединяются между собой и образуют густую артериальную сетку тела и хвоста закладки поджелудочной железы. Кровоснабжение головного отдела поджелудочной железы обеспечивают артериальные дуги, а также поджелудочно-двенадцатиперстные артерии.

У предплодов 65,5-78,5 мм ТКД были найдены передняя и задняя артериальные дуги. Передняя артериальная дуга образована верхней и нижней поджелудочно-двенадцатиперстными артериями, а задняя –

задними верхними и нижними поджелудочно-двенадцатиперстными артериями.

На пяти препаратах выявили две верхние поджелудочно-двенадцатиперстные артерии, которые формировались у верхнего края головки поджелудочной железы, спереди от воротной вены. На двух препаратах выявили три верхние поджелудочно-двенадцатиперстные артерии. Нижние поджелудочно-двенадцатиперстные артерии в ходе исследования встречались в количестве одной или двух.

У плодов верхняя задняя поджелудочно-двенадцатиперстная артерия отходила в четырнадцать случаях от желудочно-двенадцатиперстной артерии и в одном случае – от добавочной правой печеночной артерии. Верхняя и нижняя передние желудочно-двенадцатиперстные артерии находились в передней поджелудочно-двенадцатиперстной борозде.

Изучая препараты плодов, которые достигли 140,5-185,0 мм ТКД мы обратили внимание на то, что селезеночная артерия имела слегка извитой ход. Вены во всех случаях повторяли ход артерий.

Таким образом, данные нашего исследования подтверждают то, что разное количество поджелудочных артерий и вен, которое встречается в течении предплодного и плодного периодов – это не возрастная, а вариантная особенность.

Список литературы:

1. Молдавская А. А, Савищев А. В. Васкуляризация производных пищеварительной трубки человека на этапах пренатального онтогенеза / А. А. Молдавская, А. В. Савищев // Астраханский медицинский журнал. – 2011. – С. 104 – 106.
2. Савищев А. В. Органогенез поджелудочной железы в ранних периодах пренатального онтогенеза человека / А. В. Савищев, Т. Г. Бархина, М. В. Донской // Труды научной конференции «Актуальные вопросы морфогенеза в норме и патологии». – М., 2008. – С.140 –143.

ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИИ ВЕТВЕЙ ВЕРХНЕГО И НИЖНЕГО ГОРТАННЫХ НЕРВОВ В ПРЕ- И ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ

Чеченец А. Е., Алейникова В. В., Юрков. Д. А.

Белорусский государственный медицинский университет

Немалое количество исследований направлено на изучение гортанных нервов взрослого человека, что связано в основном с ростом патологии органов шеи, в частности, щитовидной железы [1, 2]. В то же время единичные научные труды посвящены топографическим и морфометрическим особенностям гортанных нервов у плодов и детей [3].